



Encuesta para el Plan de Transporte Basado en la Comunidad del Corredor en la Monument

La Autoridad de Transporte de Contra Costa (CCTA), en coordinación con la Ciudad de Concord, está realizando un estudio para averiguar cómo mejorar los servicios de transporte para los residentes en el Corredor de la Monument.

Los aportes de la comunidad en el Corredor de la Monument son muy importantes y apreciados!

Tómese unos minutos para completar esta encuesta y devuélvala a la persona que se la dio, o también puede hacerlo en línea: www.surveymonkey.com/r/MonumentCBTP_espanol. Por favor solo complete la encuesta y una vez terminada, regresarla antes del **31 de Julio, 2019**.

**Si tiene alguna pregunta o necesita ayuda para completar esta encuesta,
Por favor contactar a Naomi Armenta al 510-506-7586 o' narmenta@nelsonnygaard.com.**

A. Como se transporta?

1. ¿Cómo suele moverse? (Marque todo lo que corresponda.)

- Caminar/Trotar Microbús en la Monument Autobús/BART Bicicleta Programa de transporte Vehicular Un aventón Uber/Lyft Otro _____

2. Nombre tres destinos que actualmente son difíciles de alcanzar (por ejemplo, trabajo, compras, parques y recreación, escuela y guardería, citas médicas y de salud, servicios sociales, centro religioso, etc.).

(Liste el tipo de destino y nombre las ubicaciones específicas que son difíciles de alcanzar.)

- Destino 1 (Tipo y ubicación específica) _____
 Destino 2 (Tipo y ubicación específica) _____
 Destino 3 (Tipo y ubicación específica) _____
 Sin dificultad para llegar a destinos.

B. Identificar las necesidades de transporte

1. ¿Qué problemas de transporte son los más graves para usted?

C. Para CADA tipo de transporte que se enumera a continuación, identifique hasta TRES problemas que cree que necesitan mejoras y que ayudarán a una mejor movilidad para usted y/o los miembros de su hogar.

1. MICROBUS EN LA MONUMENT

- No tomo el microbús. Si es no, porque no? _____
 No se necesita mejorar

Si toma el servicio de traslado, consulte hasta **TRES** problemas que más necesitan mejora y ubicación donde corresponde.

- Microbuses en funcionamiento según horario. _____
 Más servicios disponibles (días, tiempos, tiempos de espera más cortos, etc.) _____
 Traslados a otro tránsito (¿Qué líneas?) _____
 Comodidad y/o seguridad en las paradas de microbús (¿Cuales paradas de microbús?) _____
 Necesidad de más información y acceso a la información (mapas, horarios, etc.) _____
 Otro _____

2. AUTOBUS/BART

- No tomo el autobús ni el BART. Si es no, porque no? _____
 No se necesita mejorar

Si toma el autobús o BART, verifique **TRES** problemas que más necesitan mejoras y ubicación donde corresponde.

- Costo de transporte _____
 Tránsito en ejecución de acuerdo a la programación (¿Qué líneas?) _____
 Más servicios disponibles (días, tiempos, tiempos de espera más cortos, etc.) _____
 Transferencias entre otros servicios de tránsito (¿Qué líneas?) _____
 Parada de autobús y/o comodidad y/o seguridad de la estación (por favor especifique) _____
 Necesidad de más información y acceso a la información (mapas, horarios, etc.) _____
 Otro _____

3. CAMINANDO Y/O TROTANDO

- No se necesita mejorar

Si tiene inquietudes acerca de caminar y/o trotar, consulte los **TRES** problemas que más necesitan mejoras y ubicación donde corresponde.

- Cruzando la calle (tiempo suficiente, sin señales, sin cruces) (¿Qué calles?) _____
 Falta de aceras o rampas de acera (¿Qué calles?) _____
 Calidad del pavimento, obstáculos, falta de puntos de descanso (¿Dónde?) _____
 Seguridad (¿Qué tipo de preocupaciones, y dónde?) _____
 Otro _____

Encuesta para el Plan de Transporte Basado en la Comunidad del Corredor de la Monument

4. VEHICULAR

¿Tiene un coche disponible para conducir?

Siempre Generalmente Algunas veces Nunca

Prefiero no conducir _____

Si tiene un automóvil disponible pero no siempre conduce, ¿por qué no? (Marque todo lo que corresponda)

Restricciones legales _____

Costo del combustible _____

Costo de mantenimiento y reparación de vehículos _____

Costo del seguro del conductor _____

Condiciones del camino / pavimento (¿Dónde?) _____

Congestión de tráfico (¿Cuándo y dónde?) _____

Otro _____

5. BICICLETA

No ando en bicicleta ¿Si es no, porque no? _____

No se necesita mejorar

Si hace bicicleta, revise hasta **TRES** problemas que necesitan mejoras y ubicación donde corresponde.

Falta de senderos para bicicletas (¿Dónde?) _____

Seguridad en giros, intersecciones, etc. (¿Dónde y por qué?) _____

Seguridad en los carriles de bicicleta (¿Dónde y por qué?) _____

Robo y vandalismo de bicicletas (¿Donde?) _____

Otro _____

6. PROGRAMA DE TRANSPORTE (Transporte para personas con discapacidad que evitan el uso de los autobuses.)

Yo no uso el Programa de Transporte No se necesita mejorar

Si viaja, verifique las **TRES** necesidades más importantes en el Programa de Transporte.

Servicio confiable, llega y sale a tiempo _____

Horas de servicio _____

Costo _____

Servicio al cliente, choferes y programadores _____

Información, bien publicitada, fácil de entender _____

Otro _____

7. OTRO Describa cualquier otro problema o necesidad de transporte en su vecindario. (Por favor sea lo más específico posible.)

D. ¿Cuál sería la mejora de transporte más importante que desearía para el Corredor de la Monument ? _____

E. Por favor, cuéntenos acerca de usted:

1. ¿Cuál es su código postal residencial? _____

¿Cuál es su barrio? (o intersección importante cerca de su casa) _____

2. Es Usted: Empleado de tiempo completo Empleado a tiempo parcial Estudiante Desempleado Retirado

3. ¿Tienes licencia de conducir? Si No

4. ¿Utiliza teléfono inteligente? Si No

5. ¿Con qué etnia primaria se identifica? Hispano / latino Afroamericano Blanca Asiática

Otra _____ Negarse a contestar

6. ¿Cuál es su edad? _____

7. ¿Cuál es su ingreso anual?

Menos de \$10,000 \$10,000 - \$24,999 \$25,000 - \$49,999 \$50,000 - \$74,999 \$75,000 o más

8. ¿Tiene dificultades para usar el transporte debido a una discapacidad? Si No

9. Idioma primario hablado en casa: Ingles Español Otro _____

F. ¡Mantenerse en contacto!

Si Usted desea recibir información sobre este proyecto, complete la información de contacto a continuación:

Nombre _____

Correo Electrónico _____ Teléfono _____

Gracias por su tiempo.